

....., dn. .... r.  
(miejscowość) (data)

(pieczęć nagłówkowa szkoły)

Nr .....  
(nr z rzeczowego wykazu akt)

Sprawa: stwierdzenie wygaśnięcia  
stosunku pracy nauczyciela z mocy prawa  
z powodu prawomocnego skazania  
na karę pozbawienia praw publicznych

Pani/Pan

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(miejscowość)

Na podstawie art. 26 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.) **stwierdzam**, że z dniem ..... Pani (Pana) stosunek pracy **wygaś z mocy prawa** z powodu prawomocnego skazania na karę pozbawienia praw publicznych.

W terminie 14 dni od dnia wygaśnięcia stosunku pracy może Pani (Pan) wystąpić do Sądu Rejonowego – Sądu Pracy w .....<sup>1)</sup> z żądaniem przywrócenia do pracy lub odszkodowania.

.....  
(pieczęć imienna i podpis dyrektora)

---

<sup>1)</sup> Podać siedzibę właściwego Sądu Rejonowego - Sądu Pracy.